



Ciudad, País;
Día, Mes, Año.

Lic. Guisety López Cantera
Editora de la Revista de Enfermería Neurológica
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez
Av. Insurgentes Sur No. 3877 ext. 5031.
La Fama, Tlalpan, C.P. 14269, Ciudad de México.

PRESENTE

Por medio de la presente, los que suscriben, [Nombre de autores], en calidad de autor (es) exclusivo(s) del texto [Título en español (*Título en inglés*)] declaramos que lo sometemos para su evaluación y posible publicación en la **Revista de Enfermería Neurológica** editada por el **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**, el cual es un trabajo original no publicado previamente, ni sometido a otra revista o editorial; asimismo que no hemos cedido los derechos patrimoniales ni otorgado autorización a otra persona física o moral que se considere con derechos sobre el trabajo.

Declaramos que el artículo es producto original de mi/nuestra autoría y no contiene citas ni transcripciones de otras obras sin otorgar el debido crédito a los poseedores de los derechos, y, en el caso del uso de imágenes, fotografías o documentos que así lo requieran, contamos con las debidas autorizaciones de reproducción de quienes poseen los derechos patrimoniales. De existir una impugnación con el contenido o la autoría del artículo, la responsabilidad será exclusivamente mía/nuestra, relevando de toda responsabilidad el **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez** y a la **Revista de Enfermería Neurológica**, de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que se considere con derecho sobre el texto, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas.

En razón de lo anterior, manifiesto/manifestamos mi/nuestro consentimiento para que el artículo sea revisado mediante el *software* aprobado por el Comité Editorial de la revista, que permite la detección de duplicidad de contenidos. De igual forma reconozco que, de encontrar un alto porcentaje de similitud con otro texto previamente publicado por mí/nosotros o por terceros, el artículo será dimitido del proceso editorial de la revista.



Los autores del trabajo que se postula estamos conscientes que la ***Revista de Enfermería Neurológica***, editada por la **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**, contempla –como parte de sus lineamientos de política editorial– la obligatoria acreditación del dictamen editorial y el dictamen académico (bajo la modalidad triple revisión por pares ciegos) para la posible aprobación de un artículo, y también estamos conscientes que los resultados de dicho dictamen son inapelables en todos los casos.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma esta declaración a los _____ días, del mes de _____, del año _____, en la ciudad de _____.

A T E N T A M E N T E

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 1]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 2]

ORCID ID:

Institución de adscripción

Dirección postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

[Nombre completo y firma autógrafa del AUTOR 3]

ORCID ID:

Institución de adscripción



Dirección postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nota: Todos los autores y coautores deben firmar la presente carta y otorgar sus datos.